

Antrag auf Erstattung der Schülerfahrkosten

Abrechnungszeitraum: Aug. – Dez. 2019

Klasse, die im Abrechnungszeitraum

besucht wurde : _____

Name, Vorname geb. am

PLZ, Wohnort (auch Ortsteil), Straße, Hausnummer

Ich bin im Besitz eines FlashTickets plus Nein Ja

Beträgt der kürzeste zumutbare Weg von der Wohnung zur Schule mehr als 5 km? Nein Ja _____ km

Die der Wohnung nächstgelegene Schule der gewählten Schulform bzw. des gewählten Bildungsgangs ist die Liebfrauenschule Coesfeld, Kuchenstraße 18, 48653 Coesfeld Nein Ja

Falls Nein:

Ort der nächstgelegenen Schule Name der nächstgelegenen Schule Preisgruppe, die beim Besuch dieser nächstgelegenen Schule **anfallen würde!**

Werden von einer anderen Stelle Fahrkosten erstattet? Nein Ja, von _____

Die Schule wurde im Zeitraum **Aug. – Dez. 2019** an folgenden Tagen besucht: (Bitte ankreuzen)

Mo.	August					September					Oktober					
Wo.	31	32	33	34	35	35	36	37	38	39	40	40	41	42	43	44

Mo		5	12	19	26		2	9	16	23	30		7	14	21	28
Di		6	13	20	27		3	10	17	24		1	8	15	22	29
Mi		7	14	21	28		4	11	18	25		2	9	16	23	30
Do	1	8	15	22	29		5	12	19	26		3	10	17	24	31
Fr	2	9	16	23	30		6	13	20	27		4	11	18	25	
Sa	3	10	17	24	31		7	14	21	28		5	12	19	26	
So	4	11	18	25		1	8	15	22	29		6	13	20	27	

Mo.	November					Dezember					
Wo.	44	45	46	47	48	48	49	50	51	52	01

Mo		4	11	18	25		2	9	16	23	30
Di		5	12	19	26		3	10	17	24	31
Mi		6	13	20	27		4	11	18	25	
Do		7	14	21	28		5	12	19	26	
Fr	1	8	15	22	29		6	13	20	27	
Sa	2	9	16	23	30		7	14	21	28	
So	3	10	17	24		1	8	15	22	29	

Als Beförderungsmittel wurde ein öffentliches Verkehrsmittel in Anspruch genommen, und zwar in Preisgruppe _____

Sämtliche Fahrkarten müssen vorgelegt und nach Datum geordnet auf einem gesonderten Blatt aufgeklebt werden. Eine Erstattung kann nur für die eingereichten Karten erfolgen.

